

보험증권

Professional Indemnity Errors& Omissions Insurance

계약번호 :

82304253841000

계약자	(사)한국노인복지중앙회 (04195) 서울 마포구 공덕동 *****	계약자번호	105-82-01431
피보험자	제주원광요양원	피보험자번호	616-82-23537
보험기간	2023.06.30 00:00 ~ 2024.06.30 00:00	청약일	2023.06.23
첫회보험료	6,004,000 원 (1회 /일시납)	총보험료	6,004,000 원

▶ 가입내역

목적물	목적물명	전문인배상		
	소재지	(63065)제주 제주시 애월읍 고성남길 101 제주원광요양원 (고성리)		
	목적물명	전문인배상	인원수	81
	화폐종류코드	KRW	소급담보일자	2023-06-30
	담보지역코드	대한민국	통지연장기간구분코드	60일

보장조건	화폐	보장/공제금액	보험료
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 인당 보상한도)	KRW	100,000,000	6,004,000
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 사고 당 보상한도)	KRW	100,000,000	
ProfessionalIndemnityErrNOmission (ProfessionalIndemnity 총보 상한도)	KRW	100,000,000	
ProfessionalIndemnityErrNOmission (사고당 공제금액)	KRW	500,000	
ProfessionalIndemnityErrNOmission (사고당 공제금액(%))	KRW	0.00	
보험료합계			6,004,000

▶ 사용된약관

Professional Indemnity Error & Omission Insurance Policy

▶ 기타사항

전문직종구분코드	돌봄서비스	갱신계약여부	예
전계약번호	82213344206000	납입주기	일시납
다른보험가입여부	아니오	피보험자관계	타인
별첨서류여부	아니오	최초공시여부	아니오

우리회사는 보험계약자와 해당 보험약관에 의하여
보험계약을 체결하고 그 증거로서 이 보험증권을 드립니다.

이 보험증권은 2023년06월26일 단체Biz보험팀 에서 발급하였습니다.
이 증권은 금융소비자보호법 및 소비자보호 내부통제기준에 따른 절차를 거쳐 제공됩니다.

삼성화재해상보험주식회사

서울특별시 서초구 서초대로74길 14

대표이사
사 장

洪元學



삼성화재

대한민국정부
인자제100원
서초세무서장
후 납 승인
2016년 34017호

삼성화재 단체Biz보험팀, 보험대리점 경영지원인스(주) (심정숙)

Tel : 02-1661-1935/010-5117-3396 [협회등록번호 : 19900151110002]

mail :

발행일: 2023-06-26 16:09:22

[페이지 1 / 7]